



**CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4237/2022</b>	<b>524/2023</b>	<b>01/02/2023 14:57:16</b>	<b>01/02/2023 14:57:16</b>

Tipo

**RESPOSTA DE REQUERIMENTO**

Número

**7/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**EXECUTIVO MUNICIPAL**

Ementa:

OF.SCGAB. Nº 051/2023 - Resposta ao Ofício OF/DL/CMS Nº 515/2022 - Requerimento nº 176/2022 de autoria da Vereadora Raphaela Moraes.



Autenticar documento em <http://www3.camaraserra.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 330030003500310032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

